



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE

DIRECTION DES BOURSES



BP V 151 ABIDJAN

TEL: 20 – 32 – 32 – 50

Site Web :

www.bourses.enseignement.gouv.ci

Courriel :

dbemesrs@yahoo.fr

ETABLISSEMENT :

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUELEMENT  
DE BOURSES D'ETUDES EN CÔTE D'IVOIRE  
ANNEE UNIVERSITAIRE  
2017 - 2018**

A COLLER

PHOTO COULEUR  
4 X 4

DATANT DE MOINS DE  
TROIS (3) MOIS

UFR/ECOLE :

FILIERE :

NIVEAU D'ETUDES 2017- 2018 :

CADRE RESERVE A LA DB

**IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT**

N° CARTE D'ETUDIANT  N° CNI OU ATTESTATION D'IDENTITE  
OU PASSEPORT

NOM

PRENOMS

SEXE (M/F)  NATIONALITE  DATE DE NAISSANCE     
(Jour) (Mois) (Année)

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE POSTALE  E-MAIL   
(Indiquer obligatoirement un e\_mail)

CEL / TEL  /   
(Indiquer deux numéros)

**FILIATION**

PERE

MERE

NOM

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE DES PARENTS

**SITUATION DE BOURSES D'ETUDES ANTERIEURES**

Numéro de la dernière décision de bourses d'études : N°  DU     
(Jour) (Mois) (Année)

**RESULTATS AUX EXAMENS DE L'ANNEE ACADEMIQUE 2016-2017**

NIVEAU D'ETUDES 2016-2017

SESSIONS OU SEMESTRES	MOYENNE OBTENUE OU NOMBRE D'UE VALIDE	RESULTAT ANNUEL (COCHER)	
1		ADMIS ( E) <input type="checkbox"/>	REDOUBLE <input type="checkbox"/>
2			

**SIGNATURE ET CACHET DU DIRECTEUR DE L'UFR OU DU DIRECTEUR D'ECOLE**

SIGNATURE ET CACHET

NOM ET PRENOMS :

DATE :

*Je certifie sur l'honneur que toutes les mentions ci-dessus sont exactes. En cas de faux renseignements, ma demande sera rejetée sans recours et suis passible de poursuites judiciaires.*

*N.B : Les Formulaires incomplètement remplis, surchargés ou illisibles feront systématiquement l'objet de rejet.*

SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

DATE :